



Evangelisches Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge gemeinnützige GmbH
Behandlungszentrum für psychische Gesundheit bei Entwicklungsstörungen
Chefarzt Dr. med. Björn Kruse
Homepage: www.keh-berlin.de

Sekretariat
☎ (030) 54 72 / 4805
Fax: (030) 54 72 / 2943
e.heinrich@keh-berlin.de

Zusage

Hiermit sagt die entsendende Einrichtung

Träger/Name: _____

Anschrift: _____

gemeinsam mit dem zuständigen gesetzlichen Betreuer dem KEH gegenüber zu,
ihren Bewohner,

Frau/Herrn _____ geb. am _____

unmittelbar nach erfolgter Krankenhausbehandlung und Entlassung wieder aufzunehmen, soweit dies vom behandelnden Krankenhausarzt befürwortet wird und der Heimvertrag nicht wirksam gekündigt ist.

Verantwortlich für eine gesicherte Wohnsituation direkt nach dem stationären Aufenthalt ist grundsätzlich der gesetzliche Betreuer, sofern er entsprechende Aufgabenbereiche vertritt. Hierbei ist dem Betreuer bewusst, dass von dem Patienten selbst unter Umständen ein nicht von der Krankenkasse gedeckter Rechnungsbetrag zu erheben ist, falls aufgrund einer nicht gesicherten Wohnsituation ein stationärer Aufenthalt über das medizinisch Notwendige und von der Krankenkasse Bezahlte hinausgehen sollte. Die Begleichung dieser Forderung ist durch den Betreuer zu veranlassen, sofern er entsprechende Aufgabenbereiche innehat.

Unterschrift
ges. Betreuer/in

Unterschrift
bevollmächtigter Vertreter/in
der Einrichtung

Berlin, den _____

Berlin, den _____